۱۴۰۵/۰۵/۲۴

۵-۱۳-۳۶۲۰

ندارد

(آگهی مناقصه)

۱- موضوع مناقصه : شرکت تعاونی مصرف کشت و صنعت و دامپروری پارس در نظر دارد پوشش بیمه ای بشرح ذیل را از طریق آگهی مناقصه و بر اساس شرایط و مشخصات مندرج به شرکت های بیمه ای واجد شرایط واگذار نماید.

الف- بیمه درمان تکمیلی به تعداد حدوداً ۱۷۲۰ نفر

ب- بیمه عمر به تعداد حدوداً ۱۶۵۰ نفر (پرسنل و عمر) و بیمه حوادث ۹۰۰ نفر (پرسنل)

۲- متقاضیان می توانند جهت کسب اطلاعات بیشتر به امور بازرگانی شرکت مراجعه فرمایند. ویا با شماره تلفن **۰۴۵۳۲۱۷۵۰۴۸-۰۴۵۳۲۱۷۵۰۴۷** تماس حاصل فرمایند.

۳- تاریخ و مهلت دریافت اسناد از تاریخ **۱۴۰۵/۰۵/۲۴** لغایت تا راس ساعت **۱۲** مورخه **۱۴۰۵/۰۵/۳۱** می باشد.

۴- تاریخ و مهلت تحویل پیشنهادات تا راس ساعت **۱۳** مورخه **۱۴۰۵/۰۵/۳۱**

۵- شرکت کنندگان می توانند پیشنهاد قیمت برای موضوع مناقصه را به شرح مندرجات و با لحاظ مهلت زمانی مندرج در بند (۴) ارائه نمایند.

۶- قیمت ارائه شده برای ستون بیمه درمان تکمیلی (حدوداً ۱۷۲۰ نفر سالانه) بصورت تجمیعی خواهد بود.

شرایط لازم جهت تعهدات بیمه گر (مازاد هزینه های پزشکی)

۱. جبران تمامی هزینه ها با ۱۰ ٪ درصد فرانشیز محاسبه و پرداخت خواهد شد.
۲. تصویب هرگونه الحاقیه ، متمم و اصلاحیه بعد از انعقاد قرارداد با رضایت طرفین خواهد بود.

تعهدات بیمه گر برای عمر و تکمیل حادثه

خطرات تحت پوشش	حداکثر سرمایه به ازای هر نفر (ریال)	تعداد بیمه شدگان (نفر)	سقف سنی
فوت به هر علت	۳/۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ریال	۱۶۵۰	۷۰
فوت بر اثر حادثه	۳/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۹۰۰	۷۵
نقص عضو و از کار افتادگی بر اثر حادثه	۳/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	۹۰۰	۷۵

شرکت ملی کشت و صنعت و دامپروری پارس



۱۴۰۵/۰۵/۲۴

۵-۱۳-۳۶۲۰

ندارد

(شرایط مناقصه)

۱ – سپرده شرکت در آگهی مناقصه مبلغ ۳/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال بصورت چک جاری و یا سفته بانکی (با ثبت مشخصات کامل و امضاء شرکت کننده) در وجه تعاونی شرکت ملی کشت و صنعت و دامپروری پارس می باشد.

۲–کلیه کسورات قانونی از قبیل بیمه ، مالیات و غیره بر عهده بیمه گذار می باشد.

۳– شرکت در مناقصه به منزله اطلاع کامل و قبول کلیه شرایط مناقصه می باشد.

۴ – پیشنهادات بایستی در سه پاکت جداگانه (پاکت الف شامل سپرده شرکت در مناقصه ، پاکت ب شامل اسناد و مدارک مناقصه. ضمناً شرکت کنندگان درمناقصه که دارای شرایط حقوقی می باشند ، موظفند آخرین تغییرات روزنامه رسمی و اساسنامه شرکت را ضمیمه پیشنهاد خود نمایند . پاکت ج شامل پیشنهاد قیمت) هر سه پاکت باید بصورت سر بسته و لاک و مهر شده به دبیرخانه شرکت تحویل و رسید دریافت دارند.

۵– به پیشنهادات مشروط ، مخدوش ، مبهم ، فاقد امضاء و فاقد سپرده ترتیب اثر داده نخواهد شد .

۶– درصورت مساوی بودن قیمت پیشنهادی شرکت بیمه ای گروه توسعه ملی با دیگر شرکتها ، الویت با شرکت بیمه ای (گروه توسعه ملی) خواهد بود.

۷– حداکثر زمان پرداخت خسارت بیمه تکمیلی بایستی یک ماه پس از ارسال مدارک و مستندات پزشکی از سوی این شرکت باشد.

۸– هرگاه اطلاع حاصل شودکه پیشنهاد دهندگان باهم تبانی کرده اند برابرمقررات با آنان رفتار و نسبت به ضبط سپرده و فسخ قرارداد اقدام خواهد شد .

۹– برنده آگهی موظف است پس از دریافت ابلاغ از سوی این واحد نسبت به انجام تعهدات خود در حداقل ترین زمان ممکن در ارتباط با عقد قرارداد فی مابین با هماهنگی امور اداری شرکت اقدام نماید. در غیر اینصورت نسبت به ضبط سپرده وی بنفع این شرکت اقدام خواهد گردید.

۱۰– شرکتهای پیشنهاد دهنده بایستی توانایی رسیدگی بموقع و معرفی کارشناس جهت برآورد خسارت های احتمالی را در حداقل ترین زمان ممکن را داشته باشند.

۱۱– حضور نماینده بیمه گر جهت تحویل اسناد و مدارک مربوطه و پاسخگویی به مسائل پیش آمده، حداقل ۳ بار در ماه الزامی می باشد.

۱۲– شرکت در رد و قبول یک و یا کلیه پیشنهادات واصله مختار است .

۱۳– در صورت انصراف برنده مناقصه سپرده وی بنفع شرکت ضبط خواهد گردید .

۱۴– ترجیحاً به موارد خواسته شده قیمت ارائه ، و از دادن هر گونه پیشنهاد غیر خودداری نمائید .

۱۵ – ارائه پیشنهاد قیمت دقیقاً برابر جدول و لیست خواسته شده باشد و در غیر اینصورت ترتیب اثر داده نخواهد شد.

۱۶– تاریخ قرار داد از مورخه ۰۱ / ۰۶ /۱۴۰۵ لغایت ۱۴۰۶/۰۵/۳۱ خواهد بود.

۱۴۰۵/۰۵/۲۴

۵-۱۳-۳۶۲۰

ندارد

تعهدات بیمه گر

پوشش ها		تعهدات برای	سقف تعهدات
هزینه های بیمارستانی	جبران هزینه های بیمارستانی (عمومی)، تجهیزات و داروها و پروتزهای مورد نیاز و لوازم مصرفی اتاق عمل در حین جراحی و بستری و آمبولانس	هر نفر	**۸۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال**
	جبران هزینه های بیمارستانی (تخصصی)، تجهیزات و داروها و پروتزهای مورد نیاز و لوازم مصرفی اتاق عمل در حین جراحی و بستری	هر نفر	**۱/۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال**
	داروهای خوراکی بیماران خاص و صعب العلاج در موارد غیر بستری، طبق تعریف وزارت بهداشت از محل تعهدات اعمال جراحی تخصصی		
	هزینه زایمان طبیعی و کورتاژ(تشخیصی درمانی) ، عمل سزارین و تولد نوزاد زودرس	هر نفر	**۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال**
پاراکلینیکی ۱ شامل: آنژیوگرافی(چشم و قلب) ، MRI ، ونوگرافی ، رادیوگرافی ، تصویربرداری، اسکن از جمله پزشکی هسته ای و درمان رادیو ایزوتوپ ، اسکن کف پا، ماموگرافی ، ماممومتری، سونوگرافی، دانسیتومتری، نورو فیدبک، اوزون تراپی ، تزریق سلولهای بنیادی (جنبه درمانی) جبران هزینه های کیسه کلوستومی، تزریق ماده فارماکولوژییک داخل ویتره (مانند اوستین، لوسنتیس، آیلا)		هر نفر	**۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال**
پاراکلینیکی ۲ شامل: آندوسکوپی ، ERCP ، هزینه های مربوط به تشخیصی و قلبی عروقی انواع اکو (اکو کاردیو گرافی، استرس اکو و انواع هولتر مانیتورینگ) تست ورزش ، تست آلرژی ، تست تنفسی (اسپیرومتری و PFT)، جبران هزینه های آنالیز و تستها و نوار مثانه، نوار عضله، نوار قلب، نوار مغز، نوار گوش . نوار عصب ، شستوشوی گوش، بیرون آوردن جسم خارجی از گوش، نقشه مغزی (QEEG) تستهای مغزی RTMS ترانس کرانیال دابلر TCD شنوائی سنجی، ادیومتری تمپانومتری، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم، بینائی سنجی، اپتومتری ، بیومتری ، پریمتری، توپوگرافی چشم			
پاراکلینیکی ۳ شامل: غربالگری نوزادان پس از تولد، آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی، ژنتیک پزشکی، آزمایش های هورمونی، پاپ اسمیر(در مطب و آزمایشگاه)			
پاراکلینیکی ٤ شامل: خدمات غربالگری جنینی و تشخیص و درمان ناهنجاریهای جنینی شامل اکو قلب جنین مارکرهای جنین و آزمایشهای ژنتیک جنین ، نوار قلب نوزاد، خدمات آزمایشگاهی از جمله غربالگری برای خانمهای باردار بدون شرایط سنی			
پاراکلینیکی ۵ شامل: هزینه های بازتوانی و توانبخش و فیزیوتراپی، گفتار درمانی، کادر درمانی(ذهنی و جسمی) رفتار درمانی			
جراحی های مجاز سرپائی شامل: جبران هزینه های جراحی مجاز سرپائی و بدون بستری و کلیه تجهیزات و داروها و لوازم مصرفی در حین جراحی ، شکستگی ، دررفتگی، گچگیری ، بازکردن گچ ، آتل گذاری(بدون گزارش شرح حادثه) ختنه، بخیه، انواع نمونه برداری، کرایوتراپی، تخلیه کیست، هزینه های سوختگی(بستری و سرپائی)		هر نفر	**۸۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال**
ویزیت و دارو ، کلیه پزشکان ، روانپزشکان ، دندانپزشکان ، مشاوره ، خدمات اورژانس (درموارد غیربستری) نوار تست قند خون و سرنگ انسولین(صرفا جهت بیماران انسولینی) ، مشاور روانپزشکی و روان درمانی (با تائید متخصص روانپزشک مربوطه و با ذکر علت و نوع بیماری و پرداخت طبق تعرفه مصوب هیئت دولت)، شستوشوی گوش، پانسمان، تزریق، سرم تراپی، اسپری آسم، داروهای غضرف ساز و تزریقات آن (با تائید پزشک متخصص مبنی بر نیاز)		هر نفر	**۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال**
جبران هزینه های دندانپزشکی شامل ارتودنسی، ایمپلنت، دست دندان مصنوعی، جراحی لثه . پرداخت هزینه های ارتودنسی بعلت فرایند درمان و طول درمان فارغ از هزینه در مرحله شروع درمان(سال اول)، در اتمام درمان (سال دوم) به صورت کامل طبق سقف مورد تعهد قابل پرداخت می باشد		هر خانواده	**۲۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال**
عینک و لنز تماس طبی		هر نفر	**۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال**
هزینه های اروتز: کمربند، جوراب واریس، بریس، زانوبند، گردنبند، اسپلینت، کفی طبی و کفش طبی بدون در نظر گرفتن شرط جراحی، کپسول اکسیژن و تشک مواج و CAPP صرفا برای بیماران تنفسی با سابقه بستری		هر نفر	**۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال**
هزینه رفع عیوب انکساری برای هر چشم راست از جمله لیزیک و هزینه لنز آرتیزان(با فاکتور رسمی معتبر) هزینه رفع عیوب انکساری در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دور بینی، آستیگمات(حداقل درجه نقص بینایی ۳ دیوپتر) اصلاح پیرچشمی		هر نفر	**۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال**
هزینه رفع عیوب انکساری پرای هر چشم چپ از جمله لیزیک و هزینه لنز آرتیزان(با فاکتور رسمی معتبر) هزینه رفع عیوب انکساری در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دور بینی، آستیگمات(حداقل درجه نقص بینایی ۳ دیوپتر) اصلاح پیرچشمی		هر نفر	**۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال**
هزینه های مربوط به نازائی و ناباروری		هر نفر	**۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال**
تعداد نفرات بیمه شده	**۱۷۲۰ نفر**		

۱۴۰۵/۰۵/۲۴

۵-۱۳-۳۶۲۰

ندارد

پیشنهاد قیمت (بدون ارزش افزوده)

نام مناقصه	قیمت برای هر فرد بر حسب (ریال)	مجموع قیمت (ریال)
بیمه درمان تکمیلی		
بیمه حوادث		
بیمه عمر		
مجموع		

شرکت نمایندگی کدپستی کد اقتصادی شناسه ملی

تلفن ثابت تلفن همراه آدرس

پس از مطالعه اسناد مناقصه فوق در ۱۶ بند و اطلاع کامل از کم و کیف مناقصه ، آگاهانه نسبت به ارائه قیمت اقدام نموده و پاسخگوی عواقب بعدی آن طبق شرایط مندرج در اسناد می باشم.

نام شرکت بیمه

مهر و امضاء